

दूरभाष नम्बर संस्थान

सदस्य/आवेदक

निःशुल्क वितरण
Not For Sale



कर्मचारी पेंशन योजना, 1995
EMPLOYEE'S PENSION SCHEME, 1995

अनुक्रमांक

Serial No.

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए
For Office use only
आवक क्रमांक
Inward No.

फार्म नं. 10-सी (कपेयो)
Form No. 10-C (EPS)

कर्मचारी पेंशन योजना, 1995 के सदस्य द्वारा वापसी लाभ / स्कीम प्रमाण-पत्र के दावे के लिए इस फार्म का प्रयोग किया जाए।
FORM TO BE USED BY A MEMBER OF THE EMPLOYEES PENSION SCHEME, 1995 FOR CLAIMING
WITHDRAWAL BENEFIT / SCHEME CERTIFICATE

(यह फार्म भरने के पूर्व अनुदेश पढ़ लीजिए)
(Read the instructions before filling up this form)

दूरभाष
Telephone No. 2518588

- (क) सदस्य का नाम (बड़े अक्षरों में) :
(a) Name of the Member : (In Block Letters)
(ख) दावेदार का नाम :
(b) Name of the Claimant(s)
- जन्म दिनांक
Date of Birth
3. (क) पिता का नाम :
(a) Father's Name :
(ख) वैवाहिक स्थिति :
(b) Married Status :
(ग) पति का नाम :
(c) Husband's Name :
(यदि लागू हो) (If applicable)
- संस्थापन का नाम, पता जहाँ सदस्य कार्यरत था :
Name & Address of the Establishment in which,
The member was last employed
दूरभाष / Telephone
- कोड एवं खाता क्रमांक
Code No. & Account
क्षे.का. उ.क्षे.का. संस्थापन कोड खाता क्रं.
Region SRO Estt. Code A/c No.
.....
- सेवा छोड़ने का कारण एवं दिनांक :
Reason for leaving service & Date of leaving :
- पूर्व डाक का पता (बड़े अक्षरों में) :
Full Postal Address : (In Block Letters)
पिन Pin दूरभाष Ph. No.
ई-मेल E mail मोबाईल Mob. No.
- क्या आप धन वापसी लाभ के स्थान पर स्कीम प्रमाण-पत्र प्राप्त करना चाहते हैं ?

Are you willing to accept scheme certificate in lieu of withdrawal benefits: हाँ (क) (a) नहीं (ख) (b)
Yes No